

УДК 159.99

**НАРУШЕНИЕ АДАПТАЦИИ К УСЛОВИЯМ СОЦИАЛЬНОЙ
ЖИЗНИ В РАМКАХ ЦИФРОВИЗАЦИИ КАК ОДНА ИЗ
ХАРАКТЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ**

Громова Валерия Николаевна

магистрант 2 курса Академии гуманитарных технологий

ЧОУ ВО ЮУ, e-mail: gromovalera9677@gmail.com

Научный руководитель – Бюндюгова Татьяна Вячеславовна,

к.псих.н., доцент кафедры «Психология и управление персоналом»

e-mail: tach_29@mail.ru

Аннотация: В статье рассмотрены понятия невроза, психического заболевания, акцентуации характера и расстройства личности. Выявлены отличия данных понятий относительно расстройства личности в контексте адаптации личности к условиям социальной жизни. На основе теоретического анализа литературных источников изложена история введения определения патологического развития личности в советскую психиатрию. Были выведены критерии диагностики психопатий в зависимости от характерных проявлений, среди которых социальная дезадаптация. Представлена классификация психопатий с определением главных черт, представляющих сложность в адаптации к условиям социальной жизни в рамках цифровизации. Возникла необходимость обратиться к криминологии, как к первоисточнику возникновения самого понятия психопатии, в частности к психиатру Клекли Х., который выделяя социальный контекст психопатий, выдвигал гипотезу о том, что личность с социальной дезадаптацией и девиацией изначально устроена по-другому на уровне психологии и физиологии. В статье был выделен социальный и адапционный контекст проблематики психопатий. На основании перечисленного, был сделан вывод, о том, что дезадаптивность психопатов главным образом обусловлена особенностями клинических проявлений. Исследование подтверждает своеобразную адаптивность определенных психопатических черт.

Ключевые слова: психопатия, расстройство личности, дезадаптация, невроз, психическое заболевание, девиантное поведение, социализация, патологическое развитие, акцентуация характера.

**VIOLATION OF ADAPTATION TO THE CONDITIONS OF
SOCIAL LIFE WITHIN THE FRAMEWORK OF DIGITALIZATION AS
ONE OF THE CHARACTERISTIC FEATURES OF PERSONALITY
DISORDERS**

Gromova V.N.

Abstract: The article deals with the concepts of neurosis, mental illness, character accentuation and personality disorder. The differences between these concepts regarding personality disorder in the context of adaptation of the individual to the conditions of social life are revealed. Based on the theoretical analysis of literary sources, the history of the introduction of the definition of pathological personality development in Soviet psychiatry is described. The criteria for the diagnosis of psychopathies were derived depending on the characteristic manifestations, including social maladaptation. The classification of psychopathies with the definition of the main features that are difficult to adapt to the conditions of social life within the framework of digitalization is presented. It became necessary to turn to criminology as the primary source of the very concept of psychopathy, in particular to the psychiatrist Cleckley H., who, highlighting the social context of psychopathies, put forward the hypothesis that a person with social disadaptation and deviation is initially arranged differently at the level of psychology and physiology. The article highlights the social and adaptive context of the problem of psychopathy. Based on the above, it was concluded that the maladaptivity of psychopaths is mainly due to the peculiarities of clinical manifestations. The study confirms the peculiar adaptability of certain psychopathic traits.

Keywords: Psychopathy, personality disorder, maladaptation, neurosis, mental illness, deviant behavior, socialization, pathological development, character accentuation.

Психопатии принято рассматривать как своеобразные уродства характера, проявляющиеся прежде всего своими характерологическими особенностями, отклонениями в поведении. Психопатии – это, чаще всего, врожденные отклонения, патологические состояния, которые приводят к социальной дезадаптации. Расстройство личности затрагивает содержание, качество, динамику эмоций и чувств, в том числе способ их регуляции, и определяется количественными и качественными изменениями, но в отличие от расстройств поведения, характерных для психических заболеваний не нарушает ценностных установок, в относительно легких случаях лишь видоизменяют стиль поведения. Общей чертой характерологических нарушений при психопатии является негармоничность, в особых случаях антиобщественная направленность поведения.

Психопатия, как правило, осознается пациентом, имеет критическую направленность, если говорить о психическом заболевании, пациент наоборот отрицает все негативные проявления. К. Ясперс описывал

психопатическую личность как человека, страдающего от собственной ненормальности, или, который своей ненормальностью приносит страдания обществу. Следующий признак расхождения психопатии с психическим заболеванием заключается в том, что расстройство личности хоть и обладает статистической направленностью, но в своем развитии не ведет к значительным деструктивным изменениям. Эти пациенты имеют нарушение во взаимодействии с окружающими, но сохраняют возможность к осуществлению важных видов человеческой деятельности. Клиническая симптоматика исключает грубые нарушения сознания, памяти, восприятия, стойкие галлюцинаторно-бредовые расстройства, и редко выходит за пределы невротического уровня.

Необходимо дифференцировать психопатию с неврозами, которые, являясь пограничными заболеваниями психогенного характера сочетают в себе нарушения в эмоциональной и поведенческой сферах, однако возникать они могут в основном у людей с гармоническим складом личности, иногда с акцентуацией, как ответ на психотравмирующую ситуацию и является ответом на неразрешенный конфликт. Психопатическая личность в положении подобного конфликта вследствие характерологических отклонений, либо вследствие отсутствия компромиссной толерантности окружающих, является его первопричиной.

Психопатию можно отнести к своеобразному пограничному состоянию, граничащему с психическим заболеванием, однако следует дифференцировать ее не только с психическим заболеванием, но и с акцентуацией характера. Акцентуация редко становится фактором развития личностной дезадаптации по причине, значительно не видоизменяющий характерологический склад и стиль поведения, оставаясь при этом крайним вариантом нормы. Расстройство личности – это тяжелое характерологическое нарушение, проявляющееся в негативных

поведенческих тенденциях и ведущее к дезадаптации[1]. Однако акцентуация личности при определенных условиях (постреактивное развитие личности, возрастной и средовые факторы) может трансформироваться в психопатии, ее принято рассматривать в качестве преморбидного фона развития психопатии.

Психопатия есть врожденное отклонение, патологическое состояние, но проявления ее клинической картины зависят от влияния окружающей среды, определяющей динамику психопатии и оказывающей действие компенсации и декомпенсации. Диагностика клинической картины приносит затруднения, так как у пациентов невротического развития, состоящих в состоянии хронического конфликта, могут формироваться стойкие отклонения. Вместе с тем непрерывное нахождение психопатической личности в условиях неблагоприятной окружающей среды ведет к более выраженным трансформациям личности вплоть до психотического уровня. При особо тяжелом развитии, психопатия может трансформироваться в бредовый психоз (паранойя), усугубляться психическими и психотическими реакциями.

Впервые упоминание психопатий произошло в криминологии при попытке дифференциации психических расстройств и психопатий. В центре интереса были личности, не имеющие каких-либо ментальных расстройств, но отличающиеся импульсивным характером, вспыльчивостью, склонностью к девиантному поведению.

В 1915 г. Крепелин Э. представил в своем руководстве описание психопатий. Он рассматривал психопатии в роли болезненных моделей (возбудимые, безудержные, лжецы и обманщики (псевдологи, враги общества, антисоциальные), импульсивные), которые в последствии вошли в систему психических заболеваний. Шнайдер К. в своей классификации добавил к ним гипертимных, депрессивных, неуверенных в себе,

фанатичных, эмоционально лабильных, безвольных, бездушных, астенических психопатов.

Ясперс К. разъединял понятия патологического развития и болезненных процессов. По мнению автора, они имеют четкие границы. Первое описание механизма патологического развития личности принадлежало ему.

Ганнушкин П.Б. рассматривал психопатию в динамике и ввел в советскую психиатрию определение патологического развития личности. Автор отмечает, что психопатия состоит из врожденных отклонений, патологических состояний личности, которые имеют свою динамику и направление развития, но обычно не подвергаются внезапным изменениям. Данные свойства накладывают своеобразный отпечаток на человека, определяют его психический облик.

Ганнушкиным П.Б. были введены критерии диагностики психопатии в зависимости от их характерных признаков: тотальное влияние на все сферы жизни, стабильность во времени и социальная дезадаптация, и представлена следующая классификация психопатий: циклоидный тип (изменчивость настроения, характеризующаяся колебаниями от угнетенного психического состояния до безудержного веселья); астенический тип (характерно сочетанием высокой истощаемости, неврастеничности и сниженной трудоспособности, от греческого «физически слабый»); шизоидный тип (некая причудливость поведения и проявления эмоций, отсутствие логической цепочки психической деятельности, присутствуют аутистические проявления, характерные черты, схожие с расщеплением мышления); параноидный тип (наличие сверхценных идей, которые искажают сознание и влияют на поведение и личность); эпилептоидный тип (высокая вспыльчивость, вспышки раздражительности и ярости, аффективные расстройства, высокое

содержание негативных эмоций, преимущественно антиобщественный склад личности); истерический тип (потребность во внимании любой ценой, присутствует патологическая лживость); неустойчивый тип (слабая воля, слабохарактерность, легко поддаются чужому влиянию, жертва антиобщественного влияния); антисоциальный тип (сохранность интеллекта, но при этом отсутствует понятие нравственности и морали, эмоциональная тупость, безответственны, несознательны); конституционально-глупый тип (наличие высокой внушаемости, врожденная неразумность, ограниченность, присутствует способность к обучению, но применять в жизни свой опыт не способны, подвергаются под влияние большинства, мыслят «шаблонно», жертвы модного течения и банальности) [2].

В современных реалиях классификация Ганнушкина П.Б. считается неактуальной, как и само понятие «психопатия», было изменено на схожий по понятию термин - расстройства личности.

По МКБ-10 расстройства личности подразделяются на следующие специфические типы: параноидное расстройство (F60.0), шизоидное расстройство (F 60.01), диссоциальное расстройство (F 60.02), эмоционально-неустойчивое расстройство (F60.03) (подразделяется на импульсивный тип (F60.30) и пограничный тип (F60.31)), истерическое расстройство (F60.04), ананкастное (обсессивно-компульсивное) расстройство (F60.05) (излишняя щепетильность, перфекционизмом, озабоченностью деталями, осторожность, присутствие характерных obsessions-компульсий), тревожное расстройство (F60.06) (наличие мрачных предчувствий, боязнь стать отвергнутым, проблемы с самооценкой и комплексом неполноценности, ощущение внутренней напряженности, чрезмерная важность оценки окружающих), зависимое расстройство (F60.07) (чувство беспомощности, жизненной

неприспособленности без чужой помощи, необходимость которой присутствует всегда)[3].

О дезадаптивности психопатов говорили криминологи, они пришли к выводу, что не все преступления можно объяснить плохим воспитанием, социальной неустроенностью и несовершенством законодательства. Появилась гипотеза о том, что правонарушители изначально по-другому устроены на уровне психологии и физиологии[4].

Авторы Ганнушкин П.Б и Клекли Х. особенно выделяли социальный и адаптационный контекст проблематики психопатий. Отмечая проблему адаптации у психопатичных личностей, и выдвигая гипотезу о неуспешном прохождении ими социализации, оба автора сходятся во мнении, что степень дезадаптации психопатов не может быть сравнима с дезадаптацией психотической личности. Дезадаптивность психопатов обусловлена особенностями клинических проявлений [5]. Особенный склад личности, глубинное искажение картины мира, непродуктивные, разрушительные модели мышления, так называемый «болезненный характер» препятствует полноценной адаптации в среде. Современные эмпирические исследования, посвященные данной теме, подтверждают своеобразную адаптивность определенных психопатических черт.

Библиографический список

1. Гаврилова А.В. Особенности коммуникации поколения Z. Интеллектуальные ресурсы - региональному развитию [Электронный ресурс] // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2016. – № 2. – С. 28-31. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26133865> (дата обращения 10.05.2021).
2. Загорная Е.В. Основы патопсихологии : учебное пособие / Е.В. Загорная– М.: Мир науки, 2018.– 138 с.
3. Мурзаева Т.Л., Мурзаев А.Н. Некоторые аспекты влияния информационных технологий на сознание человека // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2017. – № 1-1. – С. 196-202. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30766928> (дата обращения 05.04.2021).
4. Шаповал И.А. Психология дисгармонического дизонтогинеза. Расстройства личности и акцентуации характера [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.А. Шаповал 2-е изд., стер. – М.: ФЛИНТА, 2016. 301 с.– Режим доступа:

<https://e.lanbook.com/reader/book/89898/#1> (дата обращения 02.04.2021).

5. Якуничева О.Н. Медицинская психология. Курс лекций: учебное пособие / О.Н.Якуничева. – СПб.: Издательство «Лань», 2017. – 176 с.– Режим доступа: <https://e.lanbook.com/reader/book/154376/#1> (дата обращения 04.04.2021).